

.....
imię i nazwisko

.....
rok studiów, kierunek studiów

**Do Dziekana
Wydziału**

- Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie jako praktyki mojej pracy zawodowej
W.....
.....

- Charakterystyka zakładu pracy (pełna nazwa firmy,
adres).....
.....
.....
.....

- Charakter wykonywanej pracy.....
.....
.....
.....

- Okres pracy od..... do.....
- Załączam zaświadczenie z zakładu pracy

.....
podpis Studenta

Decyzja.....
.....
.....
.....
.....

.....
miejsowość, data podpis Dziekana lub Prodziekana